

1 - Registro ANS 000000 5 - Número da Guia Principal 3629105000000

4 - Data de Autorização 22/03/2022 5 - Semha 5343 6 - Data Validade da Semha 19393

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 2323207 9 - Validade da Carteira 30/12/2023 10 - Nome ISABELY VICENTE DA SILVA 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 76591569000130 14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

15 - Nome do Profissional Solicitante JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO 16 - Conselho Profissional 6 17 - Número no Conselho 26551 18 - UF 41 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Caracter Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 22/03/2022 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - QLSolic. 28 - QLAutoriz.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 59 30 - Nome do Contratado JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO 31 - Código CNES 15563

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento 11 33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição	42 - Cicle	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red/Acresc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 22/03/2022	14:15:56	14:15:56	22	10101039	Consulta em pronto socorro	001					145,53
22/03/2022 15:00 imobilização mais gesso do OI 14,48											

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na operadora/CNP 51 - Nome do Profissional 52 - Conselho Profissional 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1- 2- 3- 4- 5- 6- 7- 8- 9- 10-

58 - Observações / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$) 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total Materiais (R\$) 62 - Total de CPWE (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$) 160,02

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado

LUIZ AVILA Data/Hora: 22/03/2022 15:58:59

Contato/Lote: 1982334

Atendimento: 3629105

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



1 / 1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabely Vicente da Silva

Nº da Carteirinha: 2.32.3207

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 12/07/2006

Nº da Guia: 5343

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/03/2022	10:39:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Partes do corpo

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Bola bateu no dedo com muita força.

Testemunha da ocorrência

Amigas

Telefone

(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros

Monitor

Data

22/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HPP - Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	107 0	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

Aluna será encaminhada ao HPP pela mãe.


Prof. Rhodri Nemitz
Coordenador Disciplinar

Ass.:

Rudimar Roberto Nemitz

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12

Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070

Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

OK

DADOS DO PACIENTE**CODIGO 00597863**

Nome Paciente: ISABELY VICENTE DA SILVA
Nome Mãe: GISLAINE APARECIDA DAS DORES
VICENTER DA SILVA

Data Nasc: 12/07/2006
Nome Pai: JASONIAS NEVES ANDRA

Idade: 15 Anos 8 Meses 10 Dias Sexo: FEMININO
CNS do Paciente:

DADOS DO ATENDIMENTO**CODIGO 03629105**

Medico(a): JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Data/Hora: 22/03/2022 - 14:15

CRM: 26551
Plano: EMPRESARIAL
Tipo Atendimento: URGENCIA\\EMERGENCIA

Ambulatório: EMERGENCIA CONVENIOS
Matrícula: 2323207

Responsável: GISLAINE APARECIDA DAS DORES
VICENTER DA

Grau de Parentesco: MAE

Telefone: 997708446

Anamnese**História da Doença Atual (HDA)**

ISABELY, 15 ANOS

TRAUMA CONTUSO EM 4º E 5º QDE EM ATIVIDADE ESPORTIVA
DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL

Exame Físico

BEG
NV PRESERVADO
SEM LESÃO DE PELE
EDEMA LEVE

RX DE MÃO ESQ SEM FRATURAS

Diagnóstico

CONTUSÃO DEDO

Tratamento/Conduta

ORIENTAÇÕES
IMOBILIZAÇÃO COM SOLIDARIZAÇÃO DO 4º E 5º QDE. RETIRAR EM CASA APÓS 2 DIAS
RETORNO SN
ALTA

João Caetano Munhoz Abdo
Ortopedia Pediátrica
CRM: 26.551 RCO: 13271

Medico(a): JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO
CRM: 26551

